

## 児童手当・特例給付 口座変更届

(あて先) 南魚沼市長

●太枠内を記入してください

提出年月日	※受付確認年月日
令和 . .	令和 . .

受給者	住 所 南魚沼市	
	氏 名	
	生 年 月 日 S・H	
金 融 機 関 名	銀行・農協・信用組合・金庫	
支 店 名	本店 支店 本所 支所	
口 座 番 号	普 通	
(フリガナ)		
口 座 名 義 人		
注) 受給者名義以外の口座には変更できません。		

**必要書類 受給者名義の通帳等の写し**

※備考			
※処理欄	データ	世帯コード	
		住民コード	